

Service des ressources humaines
Centre de services scolaire des Hauts-Cantons
4730 rue Dollard
Lac-Mégantic (Québec) G6B 1G6

**OBJET : FRACTIONNEMENT DU CONGÉ DE MATERNITÉ, PATERNITÉ OU ADOPTION POUR LE
PERSONNEL DE SOUTIEN** (si son enfant est hospitalisé ou pour une situation, autre qu'une maladie
reliée à la grossesse, visée aux articles 79.1 et 79.8 à 79.12 de la Loi sur les normes du travail (RLRQ, chapitre N-
1.1).

Je désire vous informer que mon enfant est actuellement hospitalisé et conformément aux clauses
5-4.08, 5-4.27 et 5-4.38 de la convention collective je désire fractionner mon congé à compter du :
_____. Je vous aviserai de la reprise de mon congé lorsque
l'hospitalisation prendra fin.

Identification du demandeur

NOM ET PRÉNOM

MATRICULE

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

DATE

Notez que votre relevé d'emploi sera émis directement via le système informatique de l'assurance-emploi, lequel, fournira les informations au RQAP. Vous ne recevrez pas de copie papier de ce relevé, celui-ci étant accessible en consultant votre dossier sur le site Web de l'assurance-emploi à l'adresse suivante : <http://www.servicecanada.gc.ca/fra/enligne/mondsc.html>

L'EMPLOYÉ EST RESPONSABLE DE TRANSMETTRE UNE COPIE DE SA DEMANDE À SON SYNDICAT ET À SA DIRECTION D'ÉCOLE.